

Henvisning

Regionstandplejen

Aarhus Universitetshospital
Palle Juul-Jensens Boulevard 99
8200 Aarhus N

Navn:	CPR-nr:	-
Adresse:	Telefon, privat:	
Postnr:	By:	Telefon, arbejde:

Henvises for

Behandlingsplanlægning
Behandling
Registrering
Andet
Angiv hvilket:

Diagnose

Aplasi af:
Amelogenesis imperfecta
Dentinogenesis imperfecta
Andet
Angiv hvilket:

Beskrivelse af den varige funktionsnedsættelse der er en følge af den foreliggende anomali:

Bilag:

Studiemodeller	Tentativ behandlingsplan
Røntgenbilleder	Andet
	Angiv hvilket:

Der er givet forældreaccept
Tidligere henvist til Regionstandplejen eller Kæbekirurgisk Afdeling

Henvisende tandlæge:

Navn/praksis:

Navn/tandlæge:

Adresse:

Post nr.

BY:

Henvist d. / 20

Underskrift